

ческий критерий χ^2 с поправкой Yates на непрерывность выборки. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно проведенному исследованию из всех опрошенных девушек не курят 72,05 %, что значимо больше по сравнению с юношами — 63,95 % ($p < 0,025$) и составляет 69,63 % от всех студентов (таблица 1). Регулярно курящими признали себя 12,96 % респондентов, соответственно: 6,68 % девушек и 6,27 % юношей. При этом не отмечено гендерных различий среди курящих студентов. Выявлено, что средний возраст начала курения студентов составляет 16,7 лет.

Таблица 1 — Распределение респондентов по показателю курения и пола (в %)

Подгруппа респондентов	ГГМУ (n = 494)		ГГУ им. Ф. Скорины (n = 289)		ГГУ им. П. О. Сухого (n = 205)	
	М (n = 147)	Ж (n = 347)	М (n = 80)	Ж (n = 209)	М (n = 67)	Ж (n = 138)
Курят	21,08	9,51	20,0	9,57	22,39	9,42
Не курят	63,95	72,05	62,50	69,38	65,67	76,08
Редко курят (1–2 раза в неделю)	14,97	18,44	17,50	21,05	11,94	14,50

Группа курящих студентов в зависимости от профиля вуза распределилась следующим образом: среди студентов ГГМУ курят 12,95 %, ГГУ им. П. О. Сухого — 13,66 %, ГГУ им. Ф. Скорины — 12,46 %. В группах ГГМУ, ГГУ им. П. О. Сухого, ГГУ им. Ф. Скорины различий среди курящих студентов в нашем исследовании не выявлено.

Редко курящих студентов встречается: ГГМУ — 17,41 %; ГГУ им. Ф. Скорины — 20,07 %; ГГУ им. П. О. Сухого 13,65 %.

Выводы

Таким образом, в результате проведенного исследования установлено, что у студентов медицинского университета уровень знаний не влияет на распространенность курения табака, по сравнению со студентами немедицинских высших учебных заведений. Проблема курения все же весьма актуальна для каждого из вузов. Считаем, что это в свою очередь требует постоянного мониторинга уровня распространенности этой вредной привычки среди студентов, совершенствования и оптимизации профилактических мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Седелкова, В.А. Роль спорта в борьбе с курением среди студентов высших учебных заведений г.Челябинска / В.А. Седелкова, А.С. Демченко // Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области / Совет молодых ученых и специалистов Челябинской области — Челябинск, 2015. — № 2. — С. 83–86.
2. Чичерина, Е.Н. Распространенность курения среди студентов медицинских и немедицинских вузов г.Кирова / Е.Н. Чичерина, Н.Д. Виноградова, О.Л. Альдемирора // Вятский медицинский вестник / Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации — Киров, 2019. — № 1. — С. 66–70.

УДК 616.33-006.6-036.88

АНАЛИЗ УРОВНЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЖЕЛУДКА

Батуро А. О., Капитанова В. О., Артамонова А. И.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *А. В. Провалянский*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Злокачественные новообразования желудка в настоящее время остаются актуальной проблемой клинической онкологии. По заболеваемости в мире они занимает чет-

вертое место среди злокачественных образований. Около 70 % больных выявляются в III и IV стадиях. В большинстве стран заболеваемость у мужчин почти в два раза выше, чем у женщин. Основными предпосылками в развитии злокачественных новообразований желудка являются метаплазия и дисплазия, которые в свою очередь дают начало развитию предраковых состояний. Метастазирование злокачественных новообразований желудка обусловлено развитой лимфатической системой. Метастазы распространяются на прилежащие лимфатические сосуды, а затем и лимфатические узлы. Особое значение имеют метастазы в регионарные лимфатические узлы, расположенные вдоль большой и малой кривизны желудка. Отдаленные метастазы поражают яичники, легкие, печень, плевру, брюшину, костную систему.

Цель

Произвести сравнительный анализ данных и структуры смертности пациентов со злокачественными новообразованиями желудка.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе УЗ «Гомельский областной клинический онкологический диспансер». Были использованы статистические данные за 2009–2018 гг. Обработка информации и графическое построение диаграмм проводились встроенными средствами «Microsoft Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

Данные ретроспективного анализа смертности от злокачественных новообразований желудка по всей республике и отдельно по гомельской области за 2014–2018 гг. приведены в таблице 1.

Таблица 1 — Уровень смертности от злокачественных новообразований желудка (средние пятилетние стандартизированные World показатели) на 100 тыс. населения за 2014–2018 гг.

Область	Мужчины	Женщины	Оба пола
Беларусь	17	6,5	10,5
Гомельская область	32,2	17,5	24,3

Представленные в таблице 1 данные свидетельствуют о преобладании в структуре смертности мужского населения, доля которого составляет по республике и гомельской области 70,8 и 65 % соответственно от общего уровня смертности, такое распределение в целом соответствует мировой структуре смертности от злокачественных новообразований желудка.

Распределение уровня смертности населения от злокачественных новообразований желудка в соответствии с проживанием в городской или сельской местности в период за 2014–2018 гг. представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Уровень смертности от злокачественных новообразований желудка в Республике Беларусь в соответствии с местом проживания (пятилетние стандартизированные World показатели) на 100 тыс. населения за 2014–2018 гг.

Место проживания	Мужчины	Женщины	Оба пола
Городская местность	17,1	6,5	10,4
Сельская местность	17,3	6,8	11,3

Уровень смертности сельского населения превышает таковой среди городского населения и составляет 52 % от общей структуры смертности.

Динамика смертности в 2009, 2013 и 2018 гг. представлена на рисунке 1.

Отмечается тенденция к снижению уровня смертности в 2018 г. (18,9) по сравнению с 2013 г. (20,4) и 2009 г. (24,4) годами.

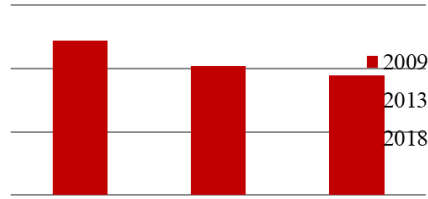


Рисунок 1 — Динамика смертности населения от злокачественных новообразований желудка на 100 тыс. населения за 2009, 2013, 2018 гг.

Уровень смертности от злокачественных новообразований органов пищеварения в отдельных странах мира за 2018 г. представлены в таблице 3.

Таблица 3 — уровень смертности от злокачественных новообразований органов пищеварения в отдельных странах мира

Страна	Мужчины	Женщины	Оба пола
Беларусь	54,8	22,1	34,8
Великобритания	37,2	22,6	29,4
Германия	40,0	21,5	30,2
Дания	38,0	24,4	30,9
Литва	62,1	23,9	35,9
Польша	51,9	26,0	37,1
Россия	59,7	29,5	41,2
Украина	56,1	25,8	37,9
США	31,6	18,0	24,4

Уровень смертности от злокачественных новообразований органов пищеварения в Республике Беларусь выше, чем в Великобритании, Германии, Дании и США, но ниже, чем в Литве, Польше, России и Украины [1].

Выводы

В структуре смертности преобладает мужское население республики, доля которой превышает уровень смертности женского населения не менее чем в 2 раза, отмечается небольшое преобладание в уровне смертности населения, проживающего в сельской местности. В динамике уровня смертности с 2009 по 2018 гг. включительно отмечается тенденция к снижению. В Республике Беларусь уровень смертности от злокачественных новообразований желудка выше, чем у развитых стран Западной Европы и США, однако ниже уровня смертности стран-соседей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных белорусского канцер-регистра за 2009–2018 гг. / А. Е. Океанов [и др.]; под общ. ред. А. Е. Океанова. — Минск, 2019. — 486 с.

УДК 613.261-053.81+[641.56-056.84:614.2]

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ К ВЕГЕТАРИАНСТВУ И ВЛИЯНИЕ ВЕГЕТАРИАНСКОЙ ДИЕТЫ НА ИХ ЗДОРОВЬЕ

Береснева К. Г.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *А. Н. Литвиненко*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Республика Беларусь, г. Гомель

Введение

В современном мире все популярнее становится течение вегетарианства и веганства, когда люди полностью исключают мясо из своего рациона и употребляют продукты пре-